

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕДИКАТОРЫ СУИЦИДАЛЬНОГО РИСКА

Стеценко А. В., врач 4-й городской больницы

Научный руководитель – доцент Кустов А.В.

СумГ, медицинский институт, кафедра нейрохирургии и неврологии

Проблемы суицидологии в последние десятилетия стали чрезвычайно актуальными, так как во многих странах отмечается заметный рост количества самоубийств, что свидетельствует о психологической неустойчивости и утрате у части населения ощущения смысла существования.

Как известно, в суицидальном поведении условно выделяют три стадии: этап суицидальных мыслей и фантазий, этап замысла, когда возникают планы реализации самоубийства в форме представлений о месте и способах его совершения и завершающий этап, направленный на конкретную реализацию поставленной личностью суицидальной цели, связанный с активным и часто произвольным поведением. В связи с этим важным аспектом изучения этой проблемы является поиск предикаторов риска (признаков, указывающих на большую вероятность развития) суицидального поведения, на основании которых можно было бы предупреждать его развитие еще на начальной стадии, когда риск суицидальной попытки не велик.

В психотерапевтической практике нередко встречаются пациенты с суицидальными мыслями, которые возникают на фоне эмоциональной патологии или при переработке субъективно значимых психотравмирующих обстоятельств и жизненных ситуаций. Однако суицидальные переживания часто скрываются, поэтому в жалобах больных, обращающихся за помощью, они не звучат открыто.

В своей практике, наряду с клиническим опросом и обследованием, мы часто используем проективные рисуночные тесты, которые, несмотря на техническую простоту и экономичность, бывают информативными для оценки состояния больного. Нами используются такие тесты, как «Несуществующее животное» и «Дом – Дерево – Человек», направленные на выявление подсознательных тенденций личности. Тесты позволяют определить особенности самооценки индивида, его отношение к себе и окружающим, содержание психотравмирующих ситуаций в прошлом и настоящем, формы используемых механизмов психологической защиты, оценить скрытые намерения, опасения и прочее. Беседы с больными, сопоставление их содержания с результатами, полученными при использовании проективных рисуночных тестов, позволило нам выделить некоторые признаки, указывающие на вероятность формирования суицидального поведения. Комплекс выявленных нами образов – предикаторов, выраженных в символической форме, позволяют прогнозировать состояние пациента уже на начальных этапах и проводить с ним психотерапевтическую работу, направленную на коррекцию условий и факторов, лежащих в основе суицидальных переживаний.